

## Министерство здравоохранения Российской Федерации

## 2329922

## ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (РОСЗДРАВНАДЗОР)

## **РУКОВОДИТЕЛЬ**

Славянская пл.	4, стр. 1,	Москва,	109074
Телефон: (495)	698 45 38;	(495) 698	15 74

17 OKT 2019 № 014-2557/19

Ha № \_\_\_\_\_ o

Об отзыве из обращения лекарственного средства  $\mbox{\ensuremath{\mbox{\sc v}}}\mbox{\ensuremath{\mbox{\sc v}}}\mbox{\ensur$ 

Субъекты обращения лекарственных средств

Территориальные органы Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

Организации, осуществляющие экспертизу качества лекарственных средств

Медицинские организации

Органы управления здравоохранением субъектов Российской Федерации

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения сообщает о решении производителя отозвать из обращения лекарственное средство «Гептор®, лиофилизат для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения 400 мг, флаконы (5), в комплекте с растворителем 5 мл, ампулы (5), упаковки ячейковые контурные (1), пачки картонные» серии 580419 (растворитель: 30519) производства ООО «ВЕРОФАРМ» (Россия), в связи с превышением уровней результатов микробиологического мониторинга при производстве серии 30519 растворителя, входящей в состав данной серии лекарственного препарата.

Росздравнадзор предлагает ООО «ВЕРОФАРМ» предоставить сведения об изъятии из обращения указанной серии лекарственного препарата.

Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения предлагает субъектам обращения лекарственных средств, включая медицинские организации, предоставить в территориальный орган Росздравнадзора сведения, подтверждающие соблюдение положений п. 30 Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденных приказом Минздрава России от 31.08.2016 № 646н.

Территориальным органам Росздравнадзора обеспечить контроль за изъятием из обращения указанной серии лекарственного препарата. О проведенной работе информировать Росздравнадзор.

Mund

М.А. Мурашко